

Pisana obavijest o intravitrealnoj terapiji (IVT)

U skladu s člancima 6, 8, 9 i 16. Zakona o zaštiti prava pacijenata (NN 169/04, NN 37/08), člankom 22. Zakona o zdravstvenoj zaštiti (NN 100/18, 125/19, 147/20), člankom 19. Zakona o liječništvu (NN 121/03, NN 117/08), Pravilnika o obrascu suglasnosti i obrascu izjave o odbijanju pojedinog dijagnostičkog, odnosno terapijskog postupka (NN 10/08) te Pravilnika o akreditacijskim standardima za bolničke zdravstvene ustanove (NN 92/12), liječnik specijalist _____

(ime i prezime specijalista)

obavijestio je mene: _____

(ime i prezime pacijenta, datum rođenja, adresa stanovanja)

o dijagnostičkom, odnosno terapijskom postupku te da postoje dobrobiti, rizici i moguće komplikacije koji mogu nastati tijekom i nakon izvođenja istog.

NAZIV I OPIS POSTUPKA:

Intravitrealna terapija (IVT) je postupak kojim se određeni lijekovi unose u unutrašnjost oka, preciznije u staklovinu. Staklovina je prozirni gel koji ispunjava stražnji dio oka iza šarenice i očne leće i održava normalni oblik očne jabučice. IVT se radi kod različitih bolesti oka.

1. Kod pojave degenerativne bolesti mrežnice vezanih za dob, točnije kod pojave vlažne forme centralne degeneracije mrežnice. U razvijenim zemljama ta bolest je najčešći uzrok sljepoće odnosno izrazito slabog vida kod osoba starijih od 65 godina. Najčešće se koristi Bevacizumab (AVASTIN)
2. Radi se kod pojave oteklina mrežnice (edema) na stražnjem dijelu oka gdje se inače stvara slika u oku. Ovakve otekline su najčešće komplikacija šećerne bolesti (Dijabetesa) na oku ili se javljaju nakon začepjenja jedne od većih krvnih žila u unutrašnjosti oka. Otekline se mogu pojaviti i kod nekih drugih bolesti oka npr. kod dugotrajne upale srednje očne ovojnice ili kao komplikacija nakon operacije sive mrežnice. Najčešće se koristi kortikosteroid (TRIAMCINOLON)
3. Također se radi kod akutne infekcije oka nakon operacije na „otvorenom oku“ ili nakon težih povreda oka pri čemu je došlo do ulaska uzročnika infekcije u unutrašnjosti oka. Najčešće se koristi neki antibiotik, npr. VANKOMICIN

IVT je relativno jednostavan zahvat koji obično traje oko 15 minuta ovisno o suradnji pacijenta. Postupak se izvodi u lokalnoj anesteziji a u slučaju izraženije tjeskobe ili straha pacijent može dobiti i neko od laganih sredstava za smirenje. Obzirom da se injekcijskom iglom ulazi u unutrašnjost oka izuzetno je važno da pacijenti budu mirni i opušteni za vrijeme cijelog postupka i zadrže pogled u određenom smjeru.

Zahvat se izvodi tako da se prvo dobro opere okolina oka i dezinficira spojnična vrećica sa za to predviđenim sredstvima. Anestezija se postiže kapanjem lokalnih anestetika nakon čega se postavlja instrument koji razdvaja vjeđe kako tijekom ubrizgavanja terapijskog sredstva pacijent ne bi nehotice zatvorio oko. Na oko 4 mm od ruba rožnice vrlo tankom injekcijskom iglom promjera 0,4 mm prolazi se kroz spojnicu i bjeloočnicu i ulazi oko 5-10 mm u unutrašnjost oka te se u njega se ubrizgava lijek. Na kraju se mjesto injekcije lagano izmasira, oko se ispere, može se staviti antibiotski preparat u oko iako nije obavezno i oko se zatvara.

DOBROBITI : ovisno i indikaciji

Zaustavljanje ili usporavanje napredovanja degenerativnog procesa mrežnice Smanjivanje ili trajno uklanjanje oteklina mrežnice u centralnom dijelu i liječenje kronične upale Liječenje infekcije oka	
RIZICI I MOGUĆE KOMPLIKACIJE: Nakon IVT može doći do povišenja očnog tlaka, može nastati infekcija ili može doći do krvarenja u unutrašnjost oka. Zato je izuzetno važno da pacijenti budu pod nadzorom i obavezna je kontrola sutradan nakon obavljenog postupka. Kao kasna komplikacija može doći do odvajanja mrežnice. Većina komplikacija se može uspješno liječiti različitim lijekovima ili operativnim zahvatima.	
ZAMJENSKI POSTUPCI : Za većinu bolesti kod kojih se radi IVT postoji alternativni način liječenja osim za degenerativnu bolest mrežnice kod koje je IVT općeprihvaćeni standard u liječenju. Oteklina mrežnice raznog uzroka mogu se pokušati liječiti protuupalnim lijekovima koji se kapaju u oko, piju ili dobivaju injekcijama pokraj oka ili drugdje. Također može se raditi i laserska fotokoagulacija (LFK) mrežnice. Infekcije se mogu liječiti lokalnom ili sistemnom primjenom antibiotika koja se pokazala znatno manje učinkovitom. Može se čekati neko vrijeme da se upalna zamućenja ili oteklina mrežnice povuku a u nekim situacijama može se uraditi i Pars Plana Vitrektomija (PPV).	
Potpis i faksimil odgovornog doktora medicinske za obavljanje postupka :	Datum i vrijeme:

IZJAVA O OBAVIJEŠTENOSTI

Svojom potpisom potvrđujem da sam detaljno upoznat/a s koristima i rizicima postupka, s drugim dijagnostičkim odnosno terapijskim mogućnostima, da sam razumio/la pročitano te da sam mogao/la postaviti pitanja liječniku u svrhu razjašnjavanja nejasnoća. Istim potpisom potvrđujem da shvaćam i prihvaćam da, ukoliko se u tijeku visokorizičnog postupka (kirurških ili ostalih invazivnih postupaka) ukažu novi neočekivani momenti, isti mogu tijekom zahvata promijeniti i zahvat može završiti na način različit od ranije mi objašnjenog, a razlozi istoga će mi nakon zahvata biti objašnjeni.

Datum i vrijeme: _____

Potpis pacijenta: _____

Potpis zakonskog zastupnika, odnosno skrbnika: _____

(za pacijenta koji nije pri svijesti, za pacijenta s težom duševnom smetnjom ili maloljetnog pacijenta)